



COMUNE DI VILLA CORTESE
P.zza del Carroccio, 15
20035 – Villa Cortese (MI)
C.F. 01008750158
Tel 0331434411 – Fax 0331432955
e.mail tributi@comune.villacortese.mi.it
sito www.comune.villacortese.mi.it

COMUNICAZIONE PER COMPENSAZIONE

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____

nato/a il _____ a _____

C.F. _____ residente in _____

via _____ n _____,

in proprio

in qualità di legale rappresentante della ditta:

ragione sociale _____

con sede in _____ via _____ n _____

C.F. _____,

RICHIEDE

Ai sensi dell'art. 14 del Regolamento delle Entrate di questo Comune, di avvalersi dell'istituto della compensazione relativamente ai seguenti rapporti tributari:

IMPORTO A DEBITO:

TOTALE: EURO _____

DI CUI A COMPENSAZIONE: EURO _____

TRIBUTO: _____

ANNO DI COMPETENZA: _____

ATTO (eventuale): _____

SCADENZA DEL DEBITO: _____

IMPORTO A DEBITO:

TOTALE: EURO _____

DI CUI A COMPENSAZIONE: EURO _____

TRIBUTO: _____

ANNO DI COMPETENZA: _____

ATTO (eventuale): _____

SCADENZA DEL DEBITO: _____

IMPORTO A CREDITO

TOTALE: EURO _____

DI CUI A COMPENSAZIONE: EURO _____

TRIBUTO: _____

ANNO DI COMPETENZA: _____

ATTO (eventuale): _____

IMPORTO A CREDITO

TOTALE: EURO _____

DI CUI A COMPENSAZIONE: EURO _____

TRIBUTO: _____

ANNO DI COMPETENZA: _____

ATTO (eventuale): _____

IMPORTO TOTALE OGGETTO DI COMPENSAZIONE: EURO _____

Lo scrivente dichiara di essere edotto circa la disciplina vigente in codesto Comune in materia di compensazione ai sensi dell'articolo 14 del Regolamento delle entrate.

_____, lì _____

Firma
